

ИЗВЕЩЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

Уважаемый клиент, напоминаем, что каждый заявленный страховой случай влияет на Вашу страховую историю. Заявление незначительных повреждений влечет за собой потерю скидок и увеличение стоимости договора на следующий период страхования

Страхователь: _____

Почтовый адрес Страхователя: _____

Контактный тел., факс Страхователя: _____ e-mail: _____

Паспортные данные Страхователя/представителя:

Серия: _____ Номер: _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Полис № (страхование КАСКО) _____

А/м марка, модель _____

Рег. № а/м _____

VIN _____

Дата происшествия _____

Время происшествия

Водитель, который находился за рулем ТС в момент наступления страхового случая: _____

Место происшествия

Город: _____

Улица: _____

Дом: _____

Обстоятельства происшествия: _____

Автомобиль Страхователя

Укажите поврежденные детали на схеме автомобиля

Перечислите повреждения автомобиля:

Местонахождение а/м (для осмотра): _____

Другие участники ДТП

А/м марка, модель _____

А/м рег. № _____

Телефон или другая контактная информация _____

Страховая компания другого участника ДТП _____

Перечень поврежденных деталей а/м др. уча-ка ДТП: _____

схема происшествия

Заявлено ли о случившемся в органы МВД? да нет

Подразделение МВД (ГИБДД, ОМ, Госпожнадзор): _____

Воспользовались ли Вы сервисом по эвакуации, предоставляемым Ингосстрахом: да нет

Прошу осуществить возмещение в следующей форме:

Натуральная (прошу направить для ремонта на СТОА) ООО "Каргласс"

Иное (указать форму возмещения) _____

Организацию экспертизы в случаях, предусмотренных п. 5 ст. 70 "Правил...", и оплату услуг по ее проведению поручаю ОСАО "Ингосстрах".

Подпись Страхователя или его представителя: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Должность представителя Страхователя (для юр. лиц): _____

Дата заявления « » января 20 г. Подпись представителя ОСАО "Ингосстрах": _____ (подпись)

Дата получения « » января 20 г. _____ (Ф.И.О.)

ИЗВЕЩЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

Уважаемый клиент, напоминаем, что каждый заявленный страховой случай влияет на Вашу страховую историю. Заявление незначительных повреждений влечет за собой потерю скидок и увеличение стоимости договора на следующий период страхования.

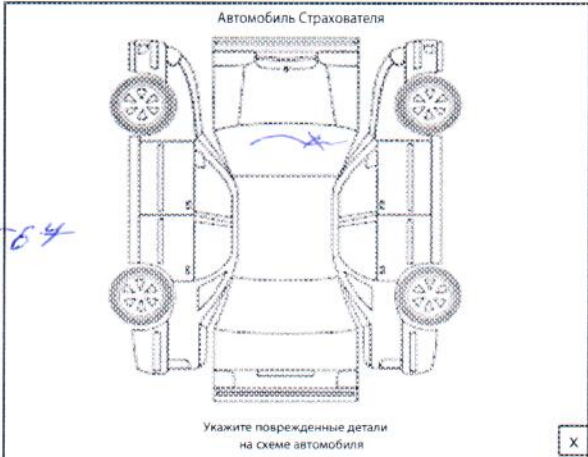
Страхователь: Иванов Иван Иванович
Почтовый адрес Страхователя: г. Москва, ул. Браздеевская 18-124
Контактный тел., факс Страхователя: 8(905)123-45-67 e-mail: _____

Паспортные данные Страхователя/представителя:
Серия: 4511 Номер: 123456
Кем выдан: УМВД по г.п. Москва
Дата выдачи: 13.04.10

Полис № (страхование КАСКО): AI-1234567
А/м марка, модель: Ford Focus
Reg. № а/м: Р001АА777
VIN: ТАТ1Т81В311234567
Дата происшествия: 15.01.16
Время происшествия: 00:00

Водитель, который находился за рулем ТС в момент наступления страхового случая:
Иванов И.И.
Место происшествия: Москва
Город: _____
Улица: МКАД, 14 км
Дом: _____

Обстоятельства происшествия:
Попал камень в лобовое стекло из-под колес впереди идущего ТС
Местонахождение а/м (для осмотра): _____



Укажите поврежденные детали на схеме автомобиля

Перечислите повреждения автомобиля:

Лобовое стекло - скол, трещина

Другие участники ДТП:
А/м марка, модель: _____
А/м рег. №: _____
Телефон или другая контактная информация: _____
Страховая компания другого участника ДТП: _____



Перечень поврежденных деталей а/м др. уч-ка ДТП:

Заявлено ли о случившемся в органы МВД? да нет

Подразделение МВД (ГИБДД, ОМ, Госпожнадзор): _____

Воспользовались ли Вы сервисом по эвакуации, предоставляемым Ингосстрахом: да нет

Прошу осуществить возмещение в следующей форме:

Натуральная (прошу направить для ремонта на СТОА)

ООО "Каргласс"

Иное (указать форму возмещения)

Организацию экспертизы в случаях, предусмотренных п. 5 ст. 70 "Правил...", и оплату услуг по ее проведению поручаю ОСАО "Ингосстрах".

Подпись Страхователя или его представителя:

Иванов Иван Иванович (подпись) (Ф.И.О.)

Должность представителя Страхователя (для юр. лиц): _____

Дата заявления 14 * января

20 16 г.

Подпись представителя ОСАО "Ингосстрах":

Вурицкая И.А. (подпись)

Дата получения 17 * января

20 16 г.

Вурицкая И.А. (Ф.И.О.)

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ, ИНФОРМИРУЕМ ВАС ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СПИСКЕ ДОКУМЕНТОВ:

1. Полис КАСКО формат А4 или карточка
2. Свидетельство о регистрации транспортного средства (СТС)
3. Водительское удостоверение
4. Паспорт

Для юридических лиц дополнительно:

1. Доверенность на ведение дел страховой компании
2. Доверенность на право вождения или копию путевого листа, действующего на момент страхового случая, также путевой лист на момент подачи заявления (если не годовой)